.................................. ............................................................ / miejscowość, data /  
 /Pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,

w którym organizowane są

prace społecznie użyteczne/

**WNIOSEK**

**o refundację kwoty świadczeń pieniężnych wypłaconych osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych**

**na podstawie porozumienia Nr ................................................... z dnia .......................... za miesiąc .....................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię bezrobotnego** | **Okres**  **wykonywania prac społecznie użytecznych** | | **Okres  niewykonywania pracy, niezdolności do pracy** | **Ilość przepracowanych godzin przez osobę bezrobotną** | **Kwota  do refundacji za godzinę pracy** | **Ogółem do refundacji** |
| **Od dnia** | **Do dnia** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

Łączna kwota do zrefundowania ..................................... zł , słownie PLN…………………………………………………………………………………………..

Do wniosku należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem:

- kopie listy obecności,

- kopie imiennej listy wypłat oraz wysokości wypłaconych świadczeń wraz z potwierdzeniem odbioru.

Przyznane świadczenie z Funduszu Pracy proszę przekazać na konto:

.....................................................................................................................................................................................................................

**.......................................................... ............................................... .................................................**

**/ Sporządził/ / Główny księgowy/ / Podpis i pieczątka osoby upoważnionej /**

**Sprawdził pod względem merytorycznym Sprawdził pod względem formalnym i rachunkowym**

**...........................................................................**  .....................................................................................